

Anmeldelsesblanket for tillidsrepræsentanter

Personlige oplysninger

Tillidsrepræsentant

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------|--|
| Medlemsorganisation | | | |
| Fulde navn | | | |
| Gade/vej og nr. | | | |
| | | | |
| Postnr. og by | | | |
| Privat tlf. | | Arb. tlf. direkte/lokal nr. | |
| Privat mobil tlf. | | Arb. mobil tlf. | |
| Privat e-mail | | Arb. e-mail | |

Suppleant

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------------|--|
| Medlemsorganisation | | | |
| Fulde navn | | | |
| Gade/vej og nr. | | | |
| | | | |
| Postnr. og by | | | |
| Privat tlf. | | Arb. tlf. direkte/lokal nr. | |
| Privat mobil tlf. | | Arb. mobil tlf. | |
| Privat e-mail | | Arb. e-mail | |

Oplysninger om valget

| | | | |
|---|--|----------------------------------|--|
| Valgdato | | Slutdato for valgperiode | |
| Valgmødets dirigent | | | |
| Antal stemmeberettigede som TR repræsentere | | Antal deltagere i valghandlingen | |
| Antal stemmer for TR | | Antal stemmer for suppleant | |
| Jeg/vi er valgt som (sæt x): <input type="checkbox"/> Tillidsrepræsentant/TR-suppleant | | | |
| Hvis du/I dækker medlemmer fra flere organisationer - angiv hvilke: | | | |
| | | | |

Erstatter tidligere valgte

| | | | |
|--|--|--------------|--|
| Erstatter du/I tidligere valgte TR/TR-suppleant (Ja/Nej)? _____ Hvis ja - hvem? | | | |
| Tidligere TRs navn | | Organisation | |
| Tidligere suppleants navn | | Organisation | |

| | |
|---------------------------|------------------------------------|
| Dato og TR's underskrift: | Dato og TR-suppleants underskrift: |
| | |

Oplysninger om arbejdsgiver

| | |
|--------------------------------|--|
| Arbejdsgivers navn | |
| Arbejdsstedets navn | |
| Arbejdsstedets tlf. omstilling | |
| Gade/vej og nr. | |
| Postnr. og by | |

Efter modtagelse af denne anmeldelsesblanket, sender DSL en anmeldelse til din arbejdsgiver. Til hvilken adresse skal vi sende denne (sæt ét x)?

Samme adresse (angiv evt. attentionperson nedenfor)

Følgende adresse:

| | |
|-----------------|--|
| Arbejdsgiver | |
| Gade/vej og nr. | |
| Postnr. og by | |
| Attentionperson | |

Dækning af arbejdsgiver og arbejdssted(er)

I relation til oplysningen øverst på denne side om arbejdsgiver/arbejdssted bedes du/I angive nedenfor mere præcist, om TR-jobbet dækker flere fysiske arbejdssteder eller måske kun en del af ovenstående arbejdssted (sæt x).

- 1. Præcis den angivne arbejdsgiver og arbejdsstedet på den angivne adresse
- 2. Den angivne arbejdsgiver, men tillige DSL'er på andre arbejdsstedsadresser (angiv hvilke nedenfor)
- 3. Kun en del af den angivne arbejdsgiver - fx afgrænset af afdelinger eller områder (beskriv afgrænsning nedenfor)

Hvis du/I har sat x i punkt 2 ovenfor: Angiv hvilke andre arbejdssteder med DSL'er ansat du/I dækker. Arbejdssteder angives med telefonnr. til omstilling, navn og adresse (det kan være samme telefonnr., men anden adresse).

Hvis du/I har sat x i punkt 3 ovenfor: Beskriv evt. afgrænsning inden for arbejdsgiveren. Afgrænsninger angives så præcist som muligt - beskriv evt. hvilke andre områder/afdelinger, der er, end dem du dækker:

Bemærkninger:

Bemærkninger er angivet på bagsiden (sæt x)